



Til
Folketingets Sundhedsudvalg
Indenrigs- og Sundhedsministeren
Sundhedsstyrelsen

København den 15-04-2011
Jnr. 63-077/LIB

Jordemoderforeningens kommentar til Sundhedsstyrelsens statusrapport vedr.
'Anbefalinger for Svangreomsorg' af 31.3. 2011.

Sundhedsstyrelsen slår i rapporten fra 31.3. fast, at regionerne ikke lever op til en række af svangreanbefalingerne. Men samtidig skaber styrelsen nu forvirring om flere af de anbefalinger, som Sundhedsstyrelsen selv udsendte i 2009.

Det fremgår af den statusrapport, som Sundhedsstyrelsen netop har leveret til Indenrigs- og Sundhedsministeriet og som Folketingets Sundhedsudvalg efterfølgende har fået.

Statusrapporten viser, at *ingen* regioner opfylder Sundhedsstyrelsens anbefalinger om to besøg ved jordemoder efter ambulant fødsel, hvoraf det første bør finde sted i hjemmet 1-2 dage efter fødslen (ca. 40 procent af alle kvinder føder ambulant).

Rapporten viser videre, at kun få kommuner lever op til anbefalingen om besøg af sundhedsplejerske senest syv dage efter fødslen for kvinder, der har været indlagt to døgn efter fødslen.

Statusrapporten viser desuden, at ingen regioner tilbyder fødsels- og forældreforberedelse i det omfang, som Sundhedsstyrelsen anbefaler og at regionerne ikke er nået længere end til at *tilstræbe* tilstedeværelse af en jordemoder hos alle kvinder i aktiv fødsel. (Slåfejl i notatet: aktiv fødsel regnes fra 4 cm, ikke 5 cm, som anført).

Efterfødselssamtalen afholdes kun i begrænset omfang, skønt styrelsen anbefaler samtalen som et nødvendigt tiltag til tilbagemelding og afrunding, godt til at forebygge usunde valg omkring næste fødsel.

På disse områder står Sundhedsstyrelsen fast på sine anbefalinger.

Det er værd at fremhæve, at Sundhedsstyrelsens 'Anbefalinger for svangreomsorg' 2009 bygger på bedste videnskabelige og erfaringsmæssige viden.

Bag tilblivelsen af anbefalingerne stod en lang række fagfolk – inklusive eksperter fra Sundhedsstyrelsen – der gennem flere år endevendte evidensen på området. Anbefalingerne er således ikke blevet til i en håndvending, men er resultatet af et uhyre grundigt og fagligt kompetent udredningsarbejde.

Derfor vækker det forundring i Jordemoderforeningen, at Sundhedsstyrelsen i sin statusrapport henviser til, at man "i lyset af udviklingen" foreslår en række kontakter mellem den nybagte familie og sundhedsprofessionelle udeladt. Grunden angives til at være, at det "vil være mere fornuftigt end de nuværende anbefalinger".

Sundhedsstyrelsen undsiger hermed egne anbefalinger om, at der bør være en tæt og personlig kontakt mellem de nye familier og sundhedsfagligt personale i tiden efter fødslen for at forebygge risikable situationer og unødvendige henvendelser til hospitaler, samt sygdomme og komplicerede forløb. Anbefalingerne bygger på faglig dokumentation.

Det drejer sig om kvindens restituering efter fødslen, hvor syninger, efterveer, blødning og kvindens/parrets reaktioner på det samlede forløb skal tilses af og vendes med en jordemoder. Manglende afklaring af fødselsoplevelsen får flere kvinder til at klage eller at føde ved kejsersnit næste gang, noget der forebygges gennem samtale.

Og det drejer sig om rådgivning om ernæringen af det nyfødte barn, hvor en fejlslagen amning kan føre til, at barnet bliver dehydreret og eventuelt må genindlægges og behandles. Nye tal fra Sundhedsstyrelsen viser, at antallet af genindlæggelser på grund af manglende ernæring er steget mærkbart over en årrække.

Såvel jordemødres som sundhedsplejerskers faglige input er nødvendige for at sikre det gode og sunde barselforløb.

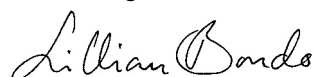
Sundhedsministeren citeres i flere medier den 14. april for, at *regionerne rutinemæssigt skal tilbyde hjemmebesøg til dem, der har født ambulante, og at kommunerne skal tilbyde tidlige besøg fra sundhedsplejersken.*

Det er blevet fremhævet fra Danske Regioner, at en målopfyldelse i forhold til hjemmebesøg ved jordemoder er for kostbar, især i regioner med langt fra hospital til hjem. Hver ønsker Jordemoderforeningen at fremhæve, at tidlig hjemsendelse til barselhvile er ved at udarte til et antal transportoplevelser for familie, noget som også Sundhedsstyrelsen fremhæver som problematisk i sin rapport.

Jordemoderforeningen konstaterer, at det foreslås, at der nu skal findes mulige løsninger for de forhold, der ikke er tilfredsstillende. Jeg ser frem til at høre, hvordan Sundhedsudvalget stiller sig dels til Sundhedsstyrelsens statusrapport og dels til Sundhedsstyrelsens udspil om at lempe på kvalitetskravene til regionerne i forbindelse med barselomsorgen.

Jordemoderforeningen deltager meget gerne i en afklaring og en vidensdeling, såvel i SUU som i relation til den foreslåede afklaring mellem regioner og kommuner.

Med venlig hilsen



Lillian Bondo

Formand for Jordemoderforeningen